

AUTORITZACIÓ

- ☐ Petició CERTIFICAT D'INEXISTÈNCIA D'ANTECEDENTS PENALS
- ☐ Petició CERTIFICAT D'INEXISTÈNCIA D'ANTECEDENTS PER DELICTES SEXUALS

Dades de la persona interessada:

Nom i cognoms:			
Document identificatiu:		Sexe:	
Lloc de Naixement:		País:	
Data de Naixement:		Nacionalitat:	
Nom del Pare:		Nom de la Mare:	

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts, a sol·licitar el certificat d'antecedents penals.

Sant Vicenç dels Horts, ____ d'/de _____ de 20 ____

Signatura,